

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA  
SEDE QUITO**

**CARRERA:  
PEDAGOGÍA**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:  
LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**TEMA:  
LA INCLUSIÓN EDUCATIVA EN LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA  
SALESIANA: ESTUDIO DE CASO DE UN ESTUDIANTE CON ENFERMEDAD  
CATASTRÓFICA**

**AUTORA:  
SARA NOHEMI TERÁN ARIAS**

**TUTORA:  
MIRIAM MARIANA DE JESÚS GALLEGOS NAVAS**

**Quito, octubre del 2017**

### **Cesión de derechos de autora**

Yo Sara Nohemi Terán Arias, con documento de identificación No. 1725512980, manifiesto mi voluntad y cedo los derechos a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autor del trabajo de grado titulación: "LA INCLUSIÓN EDUCATIVA EN LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA: ESTUDIO DE CASO DE INCLUSIÓN DE UN ESTUDIANTE CON ENFERMEDAD CATASTRÓFICA", mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciada en Ciencias de la Educación en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En aplicación a lo determinado por la Ley de Propiedad Intelectual, en mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia, suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en el formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.


Quito, octubre del 2017

  
Sara Nohemi Terán Arias  
CI: 1725512980

### **Declaratoria de coautoría de la docente tutora**

Yo declaro que bajo mi dirección y asesoría fue desarrollado el análisis de caso: LA INCLUSIÓN EDUCATIVA EN LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA: ESTUDIO DE CASO DE INCLUSIÓN DE UN ESTUDIANTE CON ENFERMEDAD CATASTRÓFICA, realizado por Sara Nohemi Terán Aria, obteniendo un producto que cumple con todos los requisitos estipulados por la Universidad Politécnica Salesiana, para ser considerados como trabajo final de titulación.

Quito, octubre 2017



Miriam Mariana de Jesús Gallegos Navas  
CI: 1706839006

## **Agradecimiento**

Es un importante espacio que tengo para agradecer a seres humanos valiosos que contribuyeron a mi formación profesional A mis profesores desde la educación inicial hasta el maravilloso personal docente de la Universidad Politécnica Salesiana que comparten con pasión su conocimiento y experiencias, desafiando mi vida haciendo que la confianza y seguridad me ayude a seguir y a no detenerme, me enseñaron no solo conocimiento científico, si no a amar mi profesión.

Agradezco de manera especial a la Universidad Politécnica Salesiana por abrir sus puertas para poder educarme en esta institución y así poder lograr mi sueño de llegar a ser una docente.

A mi tutora de tesis por guiarme e instruirme a realizar de manera correcta mi trabajo de titulación, dándome consejos para lograr una buena investigación con excelentes resultados.

Gracias a todos por su ayuda; seguiré avanzando, preparándome y perfeccionando los conocimientos por Gratitude a Dios y a todos a quienes me han acompañado a lo largo de mi vida personal y de formación profesional.

Muchas Gracias.

## Índice

Introducción .....	1
1. Tema .....	2
2. Problema .....	2
3. Objetivos.....	5
General .....	5
Específicos.....	5
4. Marco Teórico .....	5
Displasia Broncopulmonar .....	6
Tutorías entre iguales .....	7
✓ Planificación cuidadosa.....	8
✓ Preparación de materiales .....	8
✓ Estructura de relación tutor-tutorado .....	8
✓ Formación del alumnado en .....	8
✓ Dar tiempo para asentar la relación.....	8
✓ Ofrecer retroalimentación de los progresos: .....	8
Trabajo por proyectos.....	12
a. Programa de Apoyo a la Inclusión Educativa .....	14
b. El Programa de Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria .....	14
Marco Legislativo.....	15
Capítulo Segundo .....	15
Sección Quinta Educación .....	15
Sección Séptima .....	15
Salud.....	15
Capítulo Tercero.....	16
Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria .....	16
Sección Segunda .....	16
Jóvenes .....	16
Capítulo cuarto .....	17
Sección cuarta .....	17
De la salud.....	17

Sección séptima.....	17
Personas con enfermedades catastróficas.....	17
Ley Orgánica de la Salud .....	18
Capítulo I.....	18
Del derecho a la salud y su protección.....	18
Capítulo II .....	18
Derechos y deberes de las personas y del Estado en relación con la salud .....	18
Plan del Buen Vivir .....	19
Promover la culminación de los estudios en todos los niveles educativos .....	22
5. Metodología.....	22
5.1. Muestra .....	23
5.2. Instrumentos de investigación .....	23
5.2.1. Entrevista: .....	23
5.2.2. Mapeo .....	23
5.2.3. Observación directa: .....	24
5.2.4. Observación de Campo:.....	24
5.2.5. Registro anecdótico y diario de campo:.....	24
6. Análisis de resultados .....	25
Macro Planificación .....	29
7. Presentación de hallazgos .....	31
1. Identificación de los estudiantes.....	32
2.Reuniones .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3. Mapeo .....	32
Tabla .....	33
4. Planificaciones.....	35
5. Evaluaciones.....	37
Conclusiones .....	39
Referencias .....	40
Anexos .....	44

## **Índice de tablas**

1	Nomina de los estudiantes del Grupo de Investigación de Educación Inclusiva.....	26
2	Macro planificación. ....	29
3	Historia de mi vida.....	33
4	Historia de mi vida.....	33
5	Autoconocimiento.....	34

## **Índice de Figuras**

1 Historia de mi vida. Grupo de investigación de educación inclusiva, por S. Terán, 2017.....	27
2 Auto conocimiento. Grupo de investigación de educación inclusiva, por S. Terán, 2017.....	28
3 Pensando en el futuro. Grupo de investigación de educación inclusiva, por S. Terán, 2017.....	28



## **Resumen**

El análisis de caso es una herramienta de investigación cualitativa, estudia situaciones que plantea un problema, el cual debe ser comprendido, valorado y resuelto por la persona encargada de la investigación.

Cuando se realiza el análisis de caso se debe investigar fenómenos buscando responder al cómo y por qué ocurren, siendo estudiados desde diversas perspectivas y una sola variable; estos permiten comprender profundamente la realidad singular (un individuo, un grupo, una situación social o una comunidad), buscando soluciones al problema que se presenta, para ello se debe recolectar la información y estar en contacto con el objeto de estudio.

La enfermedad catastrófica puede convertirse en un obstáculo para quienes lo padecen, existiendo una alta posibilidad de abandono de sus estudios; esto, en la Universidad Politécnica Salesiana, a pesar de ser inclusiva no ha logrado conseguir un 100% de inclusión para estos estudiantes.

Múltiples factores desencadenan esta problemática para lograr la inclusión total al proceso de estudio.

De este análisis se determina la importancia de participar directamente con el estudiante a través del acompañamiento planificado en el que se incluye: entrevistas, observación al estudiante; registro de los datos obtenidos durante el proceso de acompañamiento; investigación médica de la enfermedad “Displasia Pulmonar”.

Logrando incluir al estudiante al sistema educativo, siendo una persona autónoma, segura y estableciendo en la comunidad educativa una mayor conciencia ante las necesidades de estos estudiantes para la inclusión.

## **Abstract**

The educational inclusion in the Salesiana Polytechnic University (the inclusion case study of one student with catastrophic illness)

The case analysis is a qualitative research tool, it studies situations that raise a problem, which must be understood, valued and solved by the person who makes the investigation.

When the case analysis is done it will be investigated phenomena looking for answer the how and why they occur, being studied from different perspectives and a single variable; They allow deeply understand the singular fact (an individual, a group, a social situation or community), seeking solutions to the problem presented, for it must collect the information and be in contact with the object of study.

Catastrophic Illness can become an obstacle for those who suffer from it, with a high possibility of abandoning their studies; this, in the Salesiana University, despite being inclusive has failed to achieve 100% inclusion for these students.

Multiple factors trigger this problem to achieve full inclusion to the study process.

This analyzes the importance of participating directly with the student through the planned accompaniment in which it is included is determined: interviews, observation of the student; log data obtained during the process of accompaniment; medical research disease "Pulmonary Dysplasia".

Include the student in the educational system, being an independent, this process the student will be included in the educational community awareness

.

## **Introducción**

La Universidad Politécnica Salesiana es una de las mayores instituciones de educación inclusiva; permite el acceso a personas con enfermedades catastróficas y discapacidad para que puedan estudiar la carrera que desean y así puedan ser parte del sistema educativo.

Las personas con enfermedades catastróficas, sufren de problemas en su salud, muchos de ellos pasan la mayor parte internados en un hospital, y requieren de diversos cuidados y ayudas para que puedan tener una vida normal.

Uno de los mayores problemas dentro de la Universidad, es la falta de conocimiento que los maestros y estudiantes tienen sobre cómo trabajar y tratar a las personas con enfermedades catastróficas.

Es por ello que se realiza este trabajo investigativo con el fin de dar a conocer a la comunidad universitaria en general, cómo se puede ayudar a estas personas, y así avancen en sus estudios. Se conoce a la persona con enfermedad catastrófica en su vida personal como universitaria, así se puede determinar las estrategias con las que se trabajara con el estudiante durante el semestre, para que logre un avance en sus estudios, vinculándose con sus profesores, y además que pueda sentirse seguro de ser parte de la Universidad.

Es importante que en el trabajo con el estudiante, se brinde un ambiente de seguridad, que le permita sentirse en confianza y sobre todo pueda de a poco desenvolverse solo y logre así llegar a ser un profesional.

## **1. Tema**

La inclusión educativa en la Universidad Politécnica Salesiana: Estudio de caso de inclusión de un estudiante con enfermedad catastrófica.

## **2. Problema**

Las enfermedades catastróficas a lo largo del tiempo determinan en la vida de las personas enfrentarse a limitaciones de diversas índoles, a muchas de ellas por su problema de salud les impide realizar sus actividades en su total capacidad, ya que factores como: largas estadías en casas hospitalarias, uso de medicaciones o dispositivos médicos han determinado en las personas, en el caso educativo concretamente, el tener una educación regular que está en constantes cambios.

La situación de estudiantes universitarios en condición de salud frágil, a causa de una enfermedad catastrófica, demanda que el sistema de educación superior determine los apoyos que permitan que esta población participe y pueda tener un aprendizaje óptimo, logrando llegar al cumplimiento de sus metas educativas, logrando culminar sus estudios sin ningún problema; por ello es necesario formar y capacitar a los docentes para que puedan buscar estrategias, técnicas para un trabajo equitativo, que permita la participación y el buen aprendizaje de sus estudiantes en especial con aquellos que sufren de alguna enfermedad catastrófica.

Es necesario concientizar a los estudiantes universitarios, sobre problemáticas, como es el caso de padecimientos de enfermedades catastróficas, en las que se incluye cumplir y respetar sus derechos, generando un ambiente de solidaridad en las aulas, que activen una ayuda eficaz y oportuna cuando el estudiante lo necesite, sobre todo al no poder asistir a clases; los compañeros deberán informarle sobre trabajos, temas tratados, etc.

manteniéndole vinculado al proceso de aprendizaje.

En el Ecuador se considera a las personas con salud frágil a aquellas que han adquirido alguna enfermedad catastrófica, considerada como una afección grave, casi siempre incurable, que pone en peligro constantemente la vida del paciente. Estas enfermedades requieren de tratamientos caros, además de bastante cuidado, provocando pérdida económica del que las padece, así como de su familia, también de tiempo ya que se debe uno desvincular por determinado momento del mundo dejando a un lado en momentos actividades por motivos de realizar tratamientos para mejora de salud. (Illescas Illescas, 2010).

Se pretende fomentar una educación que sea inclusiva, la cual implica cambios y modificaciones que sean posibles de contenidos, enfoques, estructuras y estrategias basadas en una visión de enseñanza-aprendizaje responsable, en donde el sistema educativo tiene la obligación de educar a todas las personas sin distinción alguna permitiéndoles ser parte de una institución de aprendizaje para no dejar a un lado el lograr cumplir la meta de ser un profesional

A través de las leyes se da respaldo y protección a personas que padecen enfermedades catastróficas; por ende las instituciones de educación han tenido que cumplir con las normativas establecidas adecuando sus espacios físicos, creando tecnología o recursos didácticos que permita a estas personas tener acceso a una buena y libre educación; por ejemplo: la “Constitución del Ecuador, en ella se redactan artículos que dan prioridad a las personas con enfermedades catastróficas a recibir atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado” (Asamblea Nacional, 2008); “la Ley Orgánica de la Salud en ella hay artículos que especifican finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la

República y la ley”; “El Plan Nacional del Buen Vivir, en este se redactan los derechos para el Buen Vivir de las personas, permitiéndoles vivir en armonía, igualdad dentro de la sociedad (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2013). En la Universidad Politécnica Salesiana, se evidencia el caso de un estudiante con enfermedad catastrófica, barreras que no le permiten avanzar en su proceso de aprendizaje, incluso el ser parte del sistema educativo ha sido limitado, condición de salud.

Esta situación motiva a conocer como se desarrolló el proceso de aprendizaje del estudiante para así determinar cuáles son las barreras que la Universidad debe eliminar y los apoyos que requiere para mejorar su aprendizaje, para lograr una óptima educación.

En el caso de un estudiante de la Universidad, quien tiene una enfermedad catastrófica (Displasia Pulmonar), a lo largo de su vida ha encontrado barreras que le impiden avanzar y lograr una vida estable. En sus estudios problemas como: no poder realizar ejercicios físicos como otros estudiantes, no asistir a clases cuando hace frío porque puede provocarle crisis asmática; le impiden al estudiante asistir normalmente a la Universidad, por lo que debe buscar maneras de seguir avanzando en sus estudios, teniendo un mayor contacto con maestros o compañeros a través del uso de tecnologías para poder igualarse materias, entregar trabajos y no perjudicar así sus estudios.

El estudiante sigue la carrera de comunicación social; esta requiere de realizar actividades fuera del salón de clase, muchas de ellas no se las puede hacer en el tiempo establecido debido a las condiciones climáticas y el esfuerzo físico que requiere.

Muchas veces la falta de información de los profesores no permite tener un conocimiento sobre herramientas, ayuda o forma de enseñanza que pueden tener con personas que sufren de alguna enfermedad catastrófica.

Cognitivamente el estudiante no tiene ningún problema, aprende de manera autónoma y

si requiere ayuda acude personalmente donde sus maestros para solicitar explicación del tema no entendido o en algunos casos asiste a tutorías.

### **3. Objetivos**

#### **General**

Describir el proceso de apoyo a un estudiante con enfermedad catastrófica en la Universidad Politécnica Salesiana, a través del acompañamiento eficaz, para lograr integrarlo al sistema educativo desarrollando en él autonomía.

#### **Específicos**

- Identificar estudiantes que tienen alguna enfermedad catastrófica y estén cursando el primer semestre en el periodo 49 de la Universidad Politécnica Salesiana.
- Detallar el proceso de acompañamiento realizado al estudiante con enfermedad catastrófica
- Determinar los logros, límites y alcances del proceso de apoyo académico a la inclusión.

### **4. Marco Teórico**

Una enfermedad es una “patología que, además de una dificultad técnica en su resolución, implica un alto riesgo en la recuperación y alguna probabilidad de muerte”(Pontífica Universidad Católica del Ecuador, 2012, pág. 1).

Una enfermedad puede ser de tipo catastrófica, la cual se define como una enfermedad aguda o prolongada, usualmente considerada como amenazante para la vida con el riesgo de dejar discapacidad a largo plazo. La enfermedad catastrófica, a menudo conlleva trastornos psicosociales

que afectan de manera importante su evolución, porque altera el proceso de rehabilitación, los hábitos saludables y la calidad de vida, además limita la adherencia a los tratamientos(Pazmiño, 2017, pág. 1).

Dentro de las enfermedades catastróficas esta:

### **Displasia Broncopulmonar**

“Es un trastorno pulmonar crónico que afecta a bebés recién nacidos que han estado con un respirador al nacer o que nacieron muy prematuros”(Medlineplus, 2015, pág. 1).

Las personas con enfermedades catastróficas por su condición de salud, a lo largo de su vida empiezan a tener obstáculos o barreras que no les permite avanzar; estas personas necesitan para mejorar su condición de vida, acudir de manera periódica al médico u hospital para un tratamiento; en algunos casos son niños o jóvenes que padecen de estas enfermedades, lo cual por su problema no pueden asistir regularmente a clases.

Educar para la y en la diferencia supone una actitud de valoración positiva hacia la comunicación e interacción entre personas diferentes, así como en la comprensión de lo diverso como un factor de aprendizaje positivo y necesario en las actuales organizaciones escolares.(Leiva Olivencia, 2013, págs. 2 - 3).

La educación inclusiva es un proceso que permite abordar y responder a la diversidad de las necesidades de todos los educandos a través de una mayor participación en el aprendizaje, las actividades culturales y comunitarias y reducir la exclusión dentro y fuera del sistema educativo.

Hoy en día en el sistema educativo en especial universitario, las personas discapacitadas, con enfermedades, etc., ya pueden acceder a una educación de tipo inclusiva sin



restringir o negar el estudio a nadie.

El propósito de la educación inclusiva es permitir que los maestros y estudiantes se sientan cómodos ante la diversidad y la perciban no como un problema, sino como un desafío y una oportunidad para enriquecer las formas de enseñar y aprender. (Leiva Olivencia & Jiménez Hernández, 2012, pág. 43).

Para brindar una ayuda a las personas con enfermedades, se lo puede hacer a través de diversas estrategias tener acceso a una educación igual a cualquier persona pero de una manera diversa; entre las ayudas, entre las ayudas que se puede implementar tenemos:

**Tutorías entre iguales**, esta es una estrategia de tipo pedagógica basada en la creación de parejas de alumnos con una relación asimétrica (el rol de tutor y tutorado derivado del diferente nivel de competencia sobre la materia) y un objetivo común, conocido y compartido (la enseñanza y el aprendizaje de contenidos curriculares) que se consigue a través de un marco de relación exteriormente planificado. (Ministerio de Educación de España, 2016, págs. 1,2,3,4).

La tutoría entre iguales es ampliamente utilizada en muchos países (bajo la denominación de peer tutoring), en todos los niveles educativos y áreas curriculares, y es recomendada por los expertos en educación como una práctica altamente efectiva para la enseñanza inclusiva.

“Las prácticas de ayuda entre iguales son favorables porque dan valor educativo a las interacciones entre alumnos, ofrecen oportunidades de aprendizaje para los alumnos ayudados y desarrollan valores de solidaridad y sociabilidad”. (Duran Gisbert, 2006, pág. 1).

Existen algunos elementos que se debe tener en cuenta para una buena tutoría entre iguales:

- ✓ **Planificación cuidadosa:** dado que se trata de una innovación educativa, habrá que prever la necesidad de informar bien al resto de profesorado, al alumnado y en algunos casos a madres y padres.
- ✓ **Preparación de materiales.** Servirá para trabajar de manera correcta sin necesidad de improvisar la utilización del material.
- ✓ **Estructura de relación tutor-tutorado:** al menos en las primeras experiencias es imprescindible optar por una interacción entre las parejas altamente estructurada.
- ✓ **Formación del alumnado en roles respectivos:** precisamente la existencia de un guion de interacción permitirá formar a los alumnos en las funciones que se derivan de sus roles para que logren realizar correctamente su labor.
- ✓ **Dar tiempo para asentar la relación:** las parejas necesitan tiempo para aprender a funcionar.
- ✓ **Ofrecer retroalimentación de los progresos:** hay que fomentar que los alumnos tutores destaquen los progresos de los compañeros tutorados. El profesorado a su vez deberá destacar que estos progresos son el fruto del esfuerzo del tutorado, pero también de la valiosa ayuda del tutor (Ministerio de Educación de España, 2016, págs. 53-65).

Todos los jóvenes tienen derecho a la educación sobre todo a beneficiarse de las enseñanzas de los maestros y del material didáctico que las autoridades escolares pongan

a su disposición; evitando restringir al buen aprendizaje haciendo a un lado al estudiante, sin antes conocer el motivo de no presentar trabajos, deberes o falta a clases.

Por otro lado la enfermedad que padecen les aparta a veces de las aulas a lo largo del periodo académico, por motivo que deben ser ingresados en un hospital para tratar su enfermedad, esto les detiene en su proceso de aprendizaje, apartándoles muchas veces del sistema educativo completamente.

Otra de las ayudas que se puede brindar a la persona con enfermedad catastrófica es a través de la llamada “**Pedagogía Hospitalaria**” esta hace referencia exclusivamente a la atención educativa que necesitan los jóvenes con problemas de salud en edad escolar; está dirigida a aquellos que por una situación anómala como es la enfermedad, presentan necesidades educativas especiales.” (Ramirez Rodriguez & Rodriguez Rosas, 2012, págs. 20-21).

La Pedagogía Hospitalaria nace para atender las deficiencias educativas que aparecen al sufrir una enfermedad, plantea la importancia de la actividad pedagógica para prevenir los posibles efectos negativos que pueda originar la hospitalización en la persona, pretende dar continuidad al proceso educativo y brindar al joven la oportunidad de compartir con sus pares, previniendo y evitando la marginación del proceso educativo de los alumnos en edad escolar, internados en el hospital. La presencia de un aula de clases y de un profesor en centros clínicos, ayuda a normalizar la situación de las personas ingresados en el mismo (Palacio Arango, y otros, 2004, pág. 24).

La pedagogía hospitalaria se puede desarrollar en distintas modalidades y en campos diferentes: las aulas hospitalarias, las escuelas hospitalarias, educación domiciliaria y las

fundaciones o asociaciones que realizan actividad educativa hospitalaria.

Los docentes como agentes de un proceso de enseñanza-aprendizaje deben tomar en cuenta ciertas estrategias que se ponen en marcha dentro de la pedagogía hospitalaria, para poderlas aplicar en el aula clase y así brindar una buena educación a la persona con enfermedad catastrófica entre ellos:

- Hacer uso del currículum establecido con carácter general, modificando las actividades a realizarse de acuerdo a las necesidades de la persona para que puede ser parte de la enseñanza impartida sin tener ninguna dificultad de aprendizaje.
- La elaboración de actividades debe ser en base al desarrollo de las capacidades de la persona, potenciando todas aquellas que conlleven un trabajo en común, favoreciendo la cooperación, el intercambio de experiencias, las relaciones afectivas, su autoestima o el desarrollo de habilidades sociales de comunicación, entre otros.
- Buscar recurso, materiales que permitan el buen aprendizaje del alumnado con patología crónica permitiendo la continuidad académica, frente al absentismo intermitente que su enfermedad y las frecuentes hospitalizaciones les provoca.
- Establecer dentro del aula normas que fomenten un buen ambiente de estudio y sobre todo una sana convivencia, en el cual la persona con enfermedad catastrófica pueda sentirse parte de él, encontrando apoyos y seguridad para avanzar en sus estudios.(García González, 2012, págs. 5-7).

A través de distintos medios las personas con enfermedades catastróficas pueden acceder a una educación, no necesariamente dentro de un aula, lo pueden hacer como

estudio a distancia.

Este es una educación que no obligan a los estudiantes a estar físicamente presentes en el mismo lugar con el instructor; significa estudiar por correspondencia. Hoy el audio, el video y la tecnología en computación son modos más comunes de envío de trabajos y de estar en contacto con el maestro para poder recibir toda información.(Red Telemática de Salud en Cuba, 1998, págs. 58-61).

Hablamos también de la “**educación a distancia**” como un método de estudio que facilita el proceso de educación de la personas, esta se la da a través de la tecnología es decir por medio de las redes el estudiante puede estar en contacto con el maestro para poder educarse sin necesidad de estar presente en el aula, su finalidad es promover el aprendizaje sin limitaciones de ubicación, ocupación o edad de los o las estudiantes.

Es un estudio auto dirigido por la propia persona, quien debe planificar y organizar su tiempo, material didáctico y guía tutorial para responder a las exigencias del curso que sigue, sin restricciones físicas, económicas o sociales y con programaciones y cronogramas flexibles; aquí el docente se convierte en un facilitador y asesor del aprendizaje, un creador de situaciones con medios innovadores que permiten al alumno lograr los cambios de conducta y el desarrollo de las habilidades que necesita.

La educación a distancia, dada la amplia cobertura social que puede alcanzar, hace realidad la igualdad de oportunidades y acceso al estudio, por lo que se transforma en una respuesta a la demandas de educación superior de la población.(Universidad Nacional Abierta, 2012, pág. 14).

Hoy en día ha sido de gran utilidad la tecnología; a través de ella se puede realizar diversos trabajos, consultas e incluso usarlo como fuente de comunicación por medio de

las redes sociales; las personas con enfermedades catastróficas por su condición de salud no pueden asistir constantemente a clases, retrasando su proceso de aprendizaje.

La tecnología ha sido una herramienta útil para las personas con enfermedades catastróficas para seguir formando parte del proceso de educación, ya que a través de ella se puede obtener información y sirve como un medio para la integración y comunicación; de forma voluntaria, los estudiantes accederían a ellas y darían un valor agregado a sus procesos de aprendizaje(Universidad de Guadalajara, 2011)

Esta herramienta la utilizan para tener constante comunicación con los docentes, para información de los temas dados en clase, faltas, entrega de trabajos/deberes. Así también si están en un proceso de tutorías entre pares se puede usar esta herramienta como fuente de comunicación e información con el tutor quien puede dar mayor facilidad de estudio. Varios países han hecho uso de diversas formas de apoyo en el campo educativo a las personas con enfermedades catastróficas, para que así puedan al igual que las demás personas vincularse en la educación y poder estudiar sin ningún problema uno de ellos es:

### **Trabajo por proyectos**

Llamada pedagogía del rodeo en Bélgica, esta metodología permite fomentar en los alumnos una actitud de productores de ideas y, a los jóvenes enfermos, entrar en los espacios del colegio hospitalario sin sentirse amenazados o juzgados. Este tipo de pedagogía facilita atender a grupos heterogéneos. La metodología se apoya en el desarrollo de proyectos diversos. Puede movilizar lo que los alumnos ya saben o lo que les gusta hacer, contribuyendo así a la creación libre a partir de metas

concretas, lo que les ayuda a sentirse mejor. Por otra parte, es también importante proponerles a los estudiantes varios proyectos a elegir, el trabajo por proyecto no se improvisa y requiere un mínimo de conocimientos sobre los problemas y la condición de cada uno de los jóvenes. Por ejemplo, a menudo los anoréxicos expresan una necesidad de éxito académico, que, en el plano terapéutico, no tiene cabida. Integración de grupos de trabajo:

- Jóvenes de niveles educativos diferentes pueden trabajar juntos, lo que también permite considerarlos como una comunidad de aprendices.
- Jóvenes hospitalizados durante estancias prolongadas, se codean con los de estancia corta. Algunos jóvenes ya conocen la dinámica del taller, otros participan por primera vez, es una manera de valorar la actitud de los primeros y estimular a los nuevos.
- Jóvenes con distintas aptitudes conforman equipos complementarios por ejemplo: es común que a algunos alumnos no les gusta escribir, piensan que no tienen ninguna idea interesante que compartir; otros tienen el espíritu creativo algo dormido, tal vez, por la enfermedad, los tratamientos, o el ambiente inusitado. La dinámica de grupo permite crear una relación educador-educando más cercana al ambiente escolarizado, que la que se establece en la enseñanza individual, que es la que se practica con mayor frecuencia durante períodos de enfermedad.(Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal, 2008-2009, pág. 109).

En el Ecuador el Ministerio de Educación como entidad dirigida a la comunidad

educativa, tiene el difícil reto de proporcionar una cultura común a todos los estudiantes, que evite la discriminación y desigualdad de oportunidades, respetando al mismo tiempo sus características y necesidades individuales, a pesar de ello ha generado una propuesta que permita a personas con alguna enfermedad puedan ser parte del sistema educativo como cualquier otra así está:

a. **Programa de Apoyo a la Inclusión Educativa**

Las instituciones educativas cuentan con profesionales para el Programa de Apoyo a la Inclusión Educativa (psicopedagogo, psicólogo educativo o educador especial), quienes orientan a los docentes para realizar las alineaciones adecuaciones y acomodaciones curriculares y responder a todas las necesidades que presenten los estudiantes; para ello brindan un apoyo a los estudiantes con necesidades educativas especiales, además instruyen a los padres de familia sobre cómo trabajar con estas personas.

Los profesionales del Programa de Apoyo a la Inclusión Educativa remitirán a la Unidad Distrital de Apoyo a la Inclusión a aquellos estudiantes que requieran una evaluación integral o atención más especializada. Los profesionales del Programa de Apoyo a la Inclusión Educativa pueden hacerse cargo de una a tres instituciones, dependiendo del número de estudiantes por institución.(Ministerio de Educación, 2016, págs. 22-28).

b. **El Programa de Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria**

El programa responde a la garantía del derecho a una educación de calidad, a través del acceso, la permanencia, el aprendizaje y la culminación de todos los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos en



el sistema educativo, en todos sus niveles y modalidades.

El modelo de atención y proceso bajo el cual se ha realizado este programa está conformado por una atención integral de los ministerios de Educación y de Salud Pública, así como de ONG y de las familias de los jóvenes que son atendidos (Ministerio de Educación, 2016, pág. 1).

### **Marco Legislativo**

Las personas con enfermedades catastróficas cuentan con el respaldo de las leyes, las cuales no solo están hechas para normar, legislar, mandar sino también proteger y velar por su bienestar, en la Constitución del Ecuador se han propuestos varios artículos que dan a conocer sus derechos y beneficios así encontramos:

## **Capítulo Segundo**

### **Sección Quinta Educación**

**Art. 26.-** La educación es un derecho de todas las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. Las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo(Asamblea Nacional, 2008, pág. 27).

## **Sección Séptima**

### **Salud**

**Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional(Asamblea Nacional, 2008, pág. 29).

### **Capítulo Tercero**

#### **Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria**

**Art. 35.-** Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad(Asamblea Nacional, 2008, pág. 30).

### **Sección Segunda**

#### **Jóvenes**

**Art. 39.-** El Estado garantizará los derechos de las jóvenes y los jóvenes, y promoverá su efectivo ejercicio a través de políticas y programas, instituciones y recursos que aseguren y mantengan de modo permanente su participación e inclusión en todos los ámbitos, en particular en los espacios del poder público. El Estado reconocerá a las jóvenes y los jóvenes como actores estratégicos del desarrollo del país, y les garantizará

la educación, salud, vivienda, recreación, deporte, tiempo libre, libertad de expresión y asociación. El Estado fomentará su incorporación al trabajo en condiciones justas y dignas, con énfasis en la capacitación, la garantía de acceso al primer empleo y la promoción de sus habilidades de emprendimiento(Asamblea Nacional, 2008, pág. 32).

## **Capítulo cuarto**

### **Sección cuarta**

#### **De la salud**

**Art. 43.-** Los programas y acciones de salud pública serán gratuitos para todos. Los servicios públicos de atención médica, lo serán para las personas que los necesiten. Por ningún motivo se negará la atención de emergencia en los establecimientos públicos o privados. El Estado promoverá la cultura por la salud y la vida, con énfasis en la educación alimentaria y nutricional de madres y niños, y en la salud sexual y reproductiva, mediante la participación de la sociedad y la colaboración de los medios de comunicación social. Adoptará programas tendientes a eliminar el alcoholismo y otras toxicomanías(Asamblea Nacional, 2008, pág. 34).

### **Sección séptima**

#### **Personas con enfermedades catastróficas**

**Art. 50.-**El Estado garantizará a toda persona que sufra de enfermedades catastróficas o de alta complejidad el derecho a la atención especializada y gratuita en todos los niveles, de manera oportuna y preferente.

También están los derechos, estos benefician a las personas para que tengan una mejor condición de vida así:

En la Constitución además se ha dispuesto la protección por parte del Estado a las personas que sufren de enfermedades catastróficas a través de los derechos como son: el

derecho a la Vida, al Buen Vivir, que implica, el derecho a la Salud y la Seguridad Social, los derechos de las personas y grupos de atención prioritaria, el derecho a la igualdad y el principio de equidad(Asamblea Nacional, 2008, pág. 38).

## **Ley Orgánica de la Salud**

### **Capítulo I**

#### **Del derecho a la salud y su protección**

**Art. 1.-** La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético (Asamblea Nacional, 2006, pág. 2).

### **Capítulo II**

#### **Derechos y deberes de las personas y del Estado en relación con la salud**

**Art. 7.-**Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación a la salud, los siguientes derechos:

- a. Acceso universal, equitativo, permanente, oportuno y de calidad a todas las acciones y servicios de salud;
- b. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud pública, dando atención preferente en los servicios de salud públicos y privados, a los grupos vulnerables determinados en la Constitución Política de la República;
- c. Vivir en un ambiente sano, ecológicamente equilibrado y libre de contaminación;
- d. Respeto a su dignidad, autonomía, privacidad e intimidad; a su cultura, sus prácticas y usos culturales; así como a sus derechos sexuales y reproductivos;

- e. Ser oportunamente informada sobre las alternativas de tratamiento, productos y servicios en los procesos relacionados con su salud, así como en usos, efectos, costos y calidad; a recibir consejería y asesoría de personal capacitado antes y después de los procedimientos establecidos en los protocolos médicos. Los integrantes de los pueblos indígenas, de ser el caso, serán informados en su lengua materna;
- f. Tener una historia clínica única redactada en términos precisos, comprensibles y completos; así como la confidencialidad respecto de la información en ella contenida y a que se le entregue su epicrisis.
- g. Recibir, por parte del profesional de la salud responsable de su atención y facultado para prescribir, una receta que contenga obligatoriamente, en primer lugar, el nombre genérico del medicamento prescrito (Asamblea Nacional, 2006, pág. 5).

### **Plan del Buen Vivir**

Se establecen 12 objetivos que buscan el bienestar de todas las personas entre ellos está:

**Objetivo 2;** enfocado en auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial en la diversidad estableciendo así políticas que miren por el bienestar de todas las personas y sean parte de una sociedad con igualdad de derechos independientemente de la condición social, de salud, étnica

**Garantizar la igualdad real en el acceso a servicios de salud y educación de calidad a personas y grupos que requieren especial consideración, por la persistencia de desigualdades, exclusión y discriminación**

- a. Crear e implementar mecanismos y procesos en los servicios de salud pública, para garantizar la gratuidad dentro de la red pública integral de salud en todo el territorio nacional, con base en la capacidad de acogida de los territorios y la densidad poblacional.

- b. Crear e implementar mecanismos de ayuda y cobertura frente a enfermedades raras y catastróficas, con pertinencia cultural y con base en los principios de equidad, igualdad y solidaridad.
- c. Generar e implementar servicios integrales de educación para personas con necesidades educativas especiales asociadas o no a la discapacidad, que permitan la inclusión efectiva de grupos de atención prioritaria al sistema educativo ordinario y extraordinario (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2013, pág. 121).

**Garantizar la atención especializada durante el ciclo de vida a personas y grupos de atención prioritaria, en todo el territorio nacional, con corresponsabilidad entre el Estado, la sociedad y la familia**

- a. Generar e implementar estándares de calidad para los servicios a grupos de atención prioritaria prestados por instituciones públicas, privadas y comunitarias, con pertinencia cultural y geográfica.
- b. Generar mecanismos de corresponsabilidad social, familiar y comunitaria en la gestión de los ámbitos de salud, educación, participación ciudadana y cuidado a grupos prioritarios.
- c. Generar mecanismos de apoyo y desarrollo de capacidades para familiares a cargo del cuidado de grupos de atención prioritaria.
- d. Estructurar un sistema nacional de cuidados que proteja a los grupos de atención prioritaria en todo el ciclo de vida, particularmente en la infancia, para facilitar una vida digna a los adultos mayores y a las personas con discapacidad, con enfoque de género y pertinencia cultural y geográfica (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2013, págs. 126-127).

**El Objetivo 3;** se enfoca en mejorar la calidad de vida de las personas a través de la

salud estableciendo así las siguientes políticas:

**Promover el mejoramiento de la calidad en la prestación de servicios de atención que componen el Sistema Nacional de Inclusión y Equidad Social Políticas y lineamientos estratégicos**

- a. Normar, regular y controlar la calidad de los servicios de educación, salud, atención y cuidado diario, protección especial, rehabilitación social y demás servicios del Sistema Nacional de Inclusión y Equidad Social, en sus diferentes niveles, modalidades, tipologías y prestadores de servicios.
- b. Regular y evaluar la incorporación de profesionales calificados, capacitados y especializados, según corresponda y con la pertinencia necesaria, en los sistemas nacionales de educación, salud, atención y cuidado diario, protección y asistencia a víctimas de violencia, rehabilitación social y demás servicios del Sistema Nacional de Inclusión y Equidad Social (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2013, pág. 144).

**Ampliar los servicios de prevención y promoción de la salud para mejorar las condiciones y los hábitos de vida de las personas**

- a. Diseñar e implementar mecanismos integrales de promoción de la salud para prevenir riesgos durante todo el ciclo de vida, con énfasis sobre los determinantes sociales de salud.
- b. Promover la investigación en servicios sanitarios, en articulación con el Sistema de Vigilancia Epidemiológica, que permita la detección oportuna de patologías, virus y demás enfermedades, así como la identificación de mecanismos y acciones para contrarrestar una posible propagación de epidemias.
- c. Fortalecer y consolidar el primer nivel de atención de salud como el punto de entrada

al sistema nacional de salud, para que facilite y coordine el itinerario del paciente en el sistema y permita la detección, el diagnóstico y el tratamiento temprano de las enfermedades en la red pública integral de salud (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2013, pág. 144).

- d. También el objetivo 4; esta habla sobre fortalecer las capacidades y potencialidades de la ciudadanía estableciendo ciertas políticas que permiten un acceso y mejora en la educación.

#### **Promover la culminación de los estudios en todos los niveles educativos**

- a. Generar incentivos para la asistencia, la permanencia, la reinserción y la culminación de los estudios en el Sistema Nacional de Educación, con énfasis en los segmentos sociales de atención prioritaria.
- b. Diversificar e implementar nuevas modalidades de educación, educación compensatoria, horarios de servicios educativos y mecanismos que posibiliten la reinserción, la permanencia y el incremento de los años de escolaridad de adolescentes, jóvenes, adultos y grupos de atención prioritaria con educación inconclusa y rezago escolar.
- c. Impulsar los programas de becas, ayudas económicas y otros tipos de incentivos dentro de los establecimientos educativos (públicos y particulares), como mecanismo para promover el acceso, la permanencia y la reinserción de la población prioritaria y/o en condición de vulnerabilidad (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2013, págs. 168-169).

### **5. Metodología**

Se hace uso de una metodología de análisis cualitativo, el cual permite hacer un registro narrativo del fenómeno a ser estudiado de manera directa, mediante diversas técnicas de



investigación.

Se toma en cuenta como elemento:

### **5.1. Muestra**

Esta es el subconjunto de la población, en este se tomara como parte del estudio a una persona con enfermedad catastrófica (displasia pulmonar), a la cual se le acompañara durante un semestre para conocer todo sobre su enfermedad y estilo de vida (académica, social y familiar).

### **5.2. Instrumentos de investigación**

Para poder ejecutar correctamente el estudio de caso se requiere aplicar diversas metodologías que permitan cumplir con los objetivos establecidos de la investigación.

**5.2.1. Entrevista:** es un método de investigación, basado en la comunicación entre dos o más personas; se recolecta datos de manera directa, permitiendo obtener información a través de un conjunto de preguntas pre elaboradas dirigidas a la persona que tiene una enfermedad catastrófica; para lo cual se reúne a los familiares, gente cercana a la persona para realizar las preguntas. Esta entrevista realizada es colectiva, se la programo en un tiempo específico en la que estuvieron presentes los padres, otros miembros de la familia y personas cercanas, así como el propio estudiante; se lo hizo de manera directa, es decir contando con la presencia física de las personas para conocerlas personalmente y saber quiénes forman parte de la vida del estudiante.

**5.2.2. Mapeo:** este es un método que permite recolectar información (vivencias, gustos, fortalezas y habilidades) del estudiante obteniendo así mayor información acerca de su vida, para ello se elaboró previamente diversas

matrices que servirán como base para la formulación de las preguntas, permitiendo así conocer más de cerca al estudiante.

**5.2.3. Observación directa:** esta es un instrumento de recolección de información muy importante y consiste en el registro sistemático, válido y confiable de comportamientos o conducta manifiesta por una persona en este caso del estudiante.

Durante un tiempo determinado se realizara un acompañamiento a una persona con enfermedad catastrófica, se observara como es en lo social, académico, y las cosas que realiza diariamente, además se establece tiempo de tutorías para así recolectar datos que permitan sustentar la investigación logrando así alcanzar los objetivos establecidos.

**5.2.4. Observación de Campo:** “La observación de campo es el recurso principal de la observación descriptiva; se realiza en los lugares donde ocurren los hechos o fenómenos investigados”(Puente, 2001, págs. 61-62), al realizar el acompañamiento, se planifico una serie de actividades, que debían ser ejecutadas de manera específica, las mismas que se determinaron en aula de reuniones del GEI.

**5.2.5. Registro anecdótico y diario de campo:** este es un instrumento en el cual “se describe hechos, sucesos o situaciones concretos que se consideran importantes del alumno, da cuenta de sus comportamientos, actitudes, intereses y avances que ha adquirido durante su formación académico(Secretaria de Educación Pública, 2013, pág. 27). Durante el proceso de acompañamiento se registra aspectos importantes como debilidades, limitaciones así como fortalezas, habilidades, logros que ha

obtenido durante su proceso académico, esto permite tener en claro como es la persona, fortaleciendo su lado bueno, así como dar soluciones a problemas presentes en sus estudios, diario vivir.

## **6. Análisis de resultados**

Durante el periodo 49 se realizó el acompañamiento a un estudiante con enfermedad catastrófica; la Universidad Politécnica Salesiana cuenta con el Grupo de Investigación de Educación Inclusiva, este grupo acoge a estudiantes con enfermedades catastróficas y discapacidad para brindarles un apoyo pedagógico, con ayuda de otros estudiantes, en este caso de la carrera de pedagogía mención parvularia de séptimo semestre; en el acompañamiento se observa cómo es su proceso de aprendizaje y socialización en la Universidad; conociendo habilidades, destrezas y hasta obstáculos que tiene el estudiante, para brindar ayudas, que permitan al estudiante sentirse apoyado, seguro y pueda buscar soluciones a problemas presentes en su vida.

Para la conformación del Grupo de Educación Inclusiva (GEI), un delegado acudió a bienestar estudiantil, quien otorgo un listado de todos los estudiantes con discapacidad que están siendo parte de la Universidad Politécnica Salesiana, posterior a ello se acude a las direcciones de carrera para constatar la presencia de los estudiantes y así tener constancia de que forman parte la comunidad universitaria; de todos los estudiantes se selecciona a los que estén cursando los primeros niveles para que puedan desde un inicio ser parte del proceso de acompañamiento.

Se realiza una reunión con los estudiantes acompañados y sus padres para explicarles lo que se realizará en el grupo; después se les entrega unas hojas que es la ficha de valoración de estudiantes con discapacidad matriculados en el primer nivel, período 49,

en esta se conoce de manera general a la persona realizándole ciertas preguntas; en esta ficha se plantea dos objetivo.

- a. Conocer y valorar las potencialidades: gustos, actitudes y aptitudes personales.
- b. Obtener información sobre el tipo de barreras que han experimentado o experimentan como ECD en los procesos de ingreso, aprendizaje y participación en la UPS.

Esta ficha será el primer aporte que se tendrá dentro del portafolio que se lo irá armando durante el semestre, en el cual se colocará todo documento de trabajo usado con el estudiante durante el acompañamiento.

Realizada la ficha ya se procede a realizar una reunión con los estudiantes con discapacidad, enfermedad catastrófica miembros del grupo para poder designar a un estudiante que será acompañante durante el periodo 49.

Tabla

1 Nomina de los estudiantes del Grupo de Investigación de Educación Inclusiva.

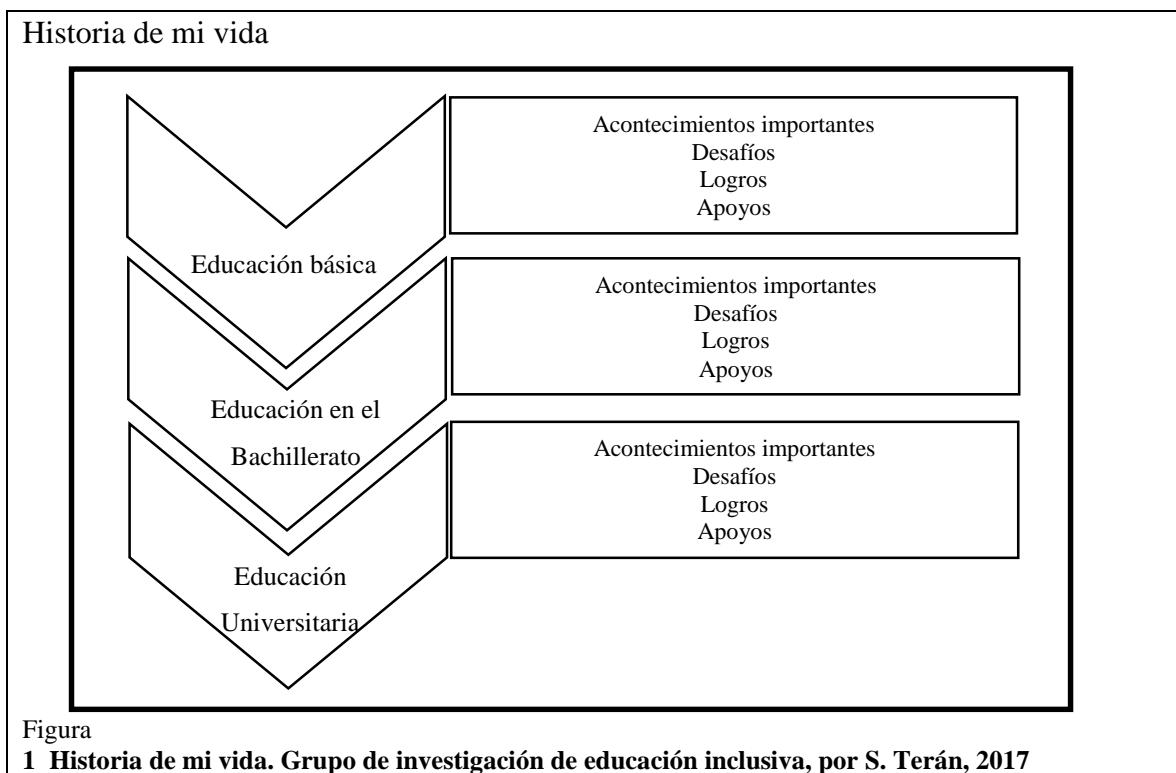
Nombre	Tipo de discapacidad	Carrera	Semestre
Adrián Carrión	Trastorno del espectro autista	Biotechnología	2 semestre
Danilo Bohorquez	Discapacidad Intelectual	Gerencia y Liderazgo	1er semestre
José Miguel Garcés	Enfermedad Catastrófica (Displasia Pulmonar)	Comunicación Social	1er semestre
Valeria Analuisa	Discapacidad Visual	Psicología	1er semestre
Yajaira Calvopiña	Discapacidad Intelectual	Comunicación Social	1er semestre

**Nota:** Nómina de estudiantes. Grupo de investigación de educación inclusiva, por S. Terán, 2017.

Al ser designado ya el acompañante, se realiza una pequeña reunión para que cada acompañante conozca y tenga conocimiento de la persona a la que acompañara, para así procederá la planificación de actividades a realizar durante el semestre, de acuerdo a las necesidades de la persona.

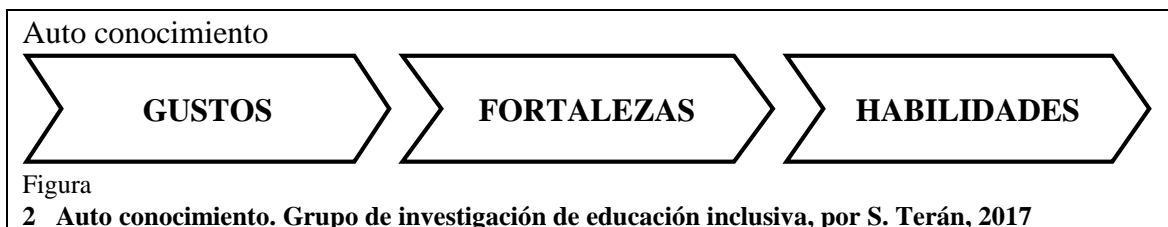
Para conocer más la vida del estudiante se realiza una visita a su casa, en el cual están presentes familiares, personas cercanas y el propio estudiante; se procede a realizar una pequeña entrevista, haciendo uso de la técnica del mapeo, en la cual se pregunta diversas cosas sobre su vida, estas se las presenta en diversas matrices y de acuerdo a las experiencias vividas o que están sucediendo se va colocando los aspectos más importantes; para ello se entrega a los familiares y amigos cercanos papeles adhesivos para que vayan escribiendo lo que se pide en cada matriz.

En la primera matriz se habla de la historia personal, en esta se escribe anécdotas, experiencias, desafíos, logros y apoyos que tuvo el estudiante en la educación inicial, la educación básica, la educación en el bachillerato y por último lo que está viviendo en la educación Universitaria, para conocer cómo fue su proceso de vida en especial en sus estudios desde su infancia hasta la actualidad.

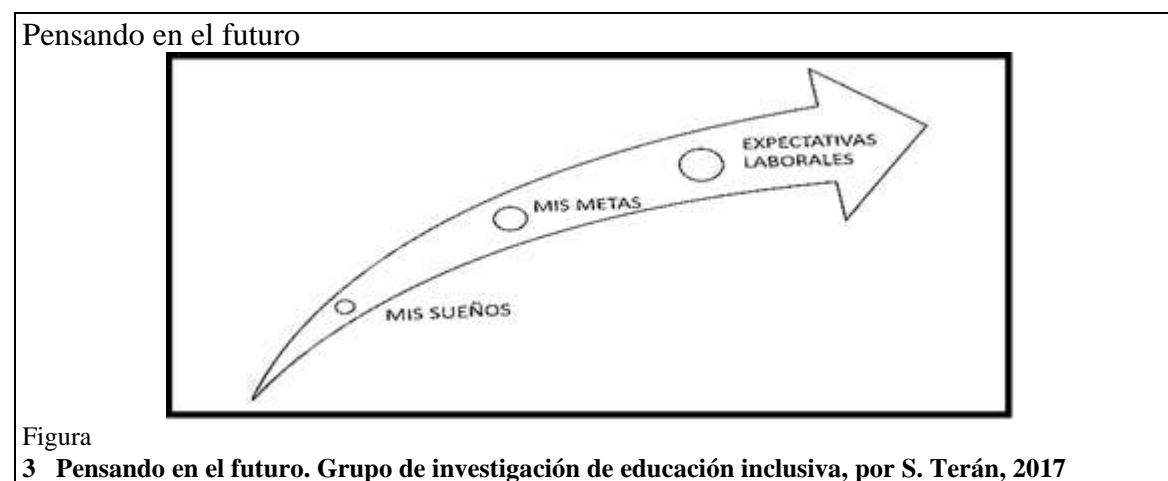


En la segunda matriz se habla de su autoconocimiento donde se escribe de sus gustos,

fortalezas y habilidades, aquí se conoce un poco más de manera directa a la persona; cada participante de la actividad comienza a conversar y acordarse de las cosas que desde pequeño hacía, que era lo que más le gustaba, lo que odiaba e incluso en que actividades suele destacarse más.



Por último en la tercera matriz se habla de su futuro, tomando en cuenta los sueños, metas en su vida y expectativas laborales que tiene para un futuro, aquí se conoce las expectativas profesionales, personal que desea el estudiante alcanzar cuando logre obtener un título Universitario.



Este mapeo permite conocer de manera más personal a la persona, se observa como la familia y amigos se van involucrando en su proceso de vida –formación, contando experiencias que han sucedido en la vida del estudiante recordando así vivencias.

Ya recopilada la información necesaria sobre el estudiante se procede a realizar en conjunto a él, una macro planificación donde se establece un objetivo a lograr, luego se

planifica un cronograma de actividades a realizar durante todo el semestre en cada mes; se toma como referencia diversas áreas, con las que se trabaja con el estudiante para su buen desempeño académico y desarrollo social; así:

### Macro Planificación

**Objetivo:** Determinar actividades por meses en diversas áreas que se realizarán con José Miguel mediante una planificación para saber cómo va en su proceso académico y su vida personal, social durante el semestre.

Tabla  
2 Macro planificación.

	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero
<b>Área académica</b>	Conocer su horario de clase y que hace en cada materia (saber si por su problema de salud hay algún cambio en la forma como los maestros deben enseñarle la materia esto especialmente en educación física)	Establecer un tiempo de tutorías personales	Observar cómo le está yendo en clases de educación física	Preguntar sus horarios de exámenes
	Conocer las notas del primer parcial	Dialogar y conocer como esta José en sus materias	Preguntar al profesor de lógica los horarios de tutoría con José Miguel	Conocer las notas del segundo parcial
<b>Área afectiva/ social</b>	Conocer a José Miguel (carrera, donde vive, cuántos años tiene, porque está en el grupo)	Conversatorio sobre que ha realizado en las festividades de quito, navidad	Hablar con José Miguel para saber cómo está su abuelita y como se siente él personalmente	Dialogo de cómo fue su vinculación dentro de la Universidad (cuando ya esté acabando el semestre)
		Observar en diversos momentos su convivencia con los compañeros de clase	Conversatorio personal (tutoría) para hacer un análisis de lo que se ha realizado durante este proceso de acompañamiento.	

**Nota:** Macro planificación. Adaptado de la investigación, por S. Terán, 2017

Luego de establecer las actividades generales, se procede a elaborar las micro

planificaciones, en ellas se establece de igual manera actividades, estas serán ejecutadas durante cada semana de acuerdo al mes, logrando que lo ya propuesto en la planificación general se cumpla, tomando siempre como referencia las áreas a trabajar, así tener claro que se va a realizar durante el semestre.

Cada día se propone actividades nuevas a trabajaren conjunto con el estudiante y si en las semanas anteriores alguna no se pudo cumplir o culminar ya sea por motivos de tiempo o del acompañante o acompañado, se la propone para la siguiente semana, logrando que se cumpla lo establecido hasta llegar al objetivo propuesto.

Entre las actividades propuestas en las micros planificaciones están:

1. Tiempo para tutorías (tutorías entre iguales), que consiste en una reunión acompañante-acompañado para ver cómo va en sus estudios, con sus amigos, familia, etc. así como planificar las actividades que se realizarán en los días siguientes, en estas tutorías se realizó conversatorios de cómo va en sus estudios, así como se informó de algún problema presente, buscando alternativas de solución ya sean de manera académica como personal.
2. Creación de espacios, en los cuales el estudiante conviva con otros que forman parte del GEI, aquí se realiza especie de actividades (juegos, conversatorio), un pequeño compartir (comida) para que entre todos se puedan conocer y más que todo mirar que a pesar de su condición han logrado alcanzar metas y poder avanzar en su formación para llegar a ser profesionales.

Durante el proceso de acompañamiento, se utilizó como herramienta de recopilación de información un cuaderno que fue como un diario de campo, en el cual se describió hechos, sucesos o situaciones que se consideran importantes del alumno, ya sea de su comportamiento, actitudes, intereses y avances que ha adquirido durante su proceso



académico, así como de su proceso de adaptación y socialización con sus compañero, maestros de clase y situaciones familiares o personales; todo esto se lo registra día por día, así sea algo pequeño que sucedió.

Cada aspecto observado, conversado o vivido del estudiante por más mínimo que haya sido, se registró en el diario de campo ya que esto sirvió como información para mirar el proceso que va teniendo el estudiante durante el semestre, tratando de eliminar barreras, y ayudando al estudiante para que pueda cada vez mejorar en sus estudios logrando vincularse más en el sistema educativo, fortaleciendo sus habilidades.

Al finalizar cada parcial se hizo una reunión con los encargados del Grupo de Investigación, el acompañante y el estudiante con enfermedad catastrófica para evaluar cómo va el proceso de acompañamiento que logros y problemas ha existido; además de la evaluación se tiene un tiempo de compartir entre todos los estudiantes, autoridades, acompañantes, contando experiencias y cómo se han sentido durante el acompañamiento.

Todo lo realizado (planificaciones) y documentos que se tenga del estudiante, justificaciones (citas médicas), así como el diario de campo serán anexados al portafolio que servirá como la carpeta que guarde y registre todo lo realizado con el estudiante durante todo el semestre.

## **7. Presentación de hallazgos**

El acompañamiento realizado durante el periodo 49, según el tiempo propuesto, el objetivo establecido y las actividades planificadas, ha sido positivo; se ha logrado que el estudiante con enfermedad catastrófica logre vincularse en el sistema educativo universitario, teniendo buenos resultados que han sido satisfactorios en su proceso académico y también personal.

Se obtuvo lo siguiente:

El acompañamiento realizado durante el periodo 49, según el tiempo propuesto, el objetivo establecido y las actividades planificadas, ha sido positivo; se ha logrado que el estudiante con enfermedad catastrófica logre vincularse en el sistema educativo universitario, teniendo buenos resultados que han sido satisfactorios en su proceso académico y también personal.

Se obtuvo lo siguiente:

### **1. Identificación de los estudiantes**

Luego de dirigirse a bienestar estudiantil y obtener el listado de los estudiantes con discapacidad se obtiene un total de 135 estudiantes de los cuales, se selecciona a las personas que están cursando los primeros niveles para que empiecen su carrera bien, siendo acompañados por una persona quien será su guía, ayudándole a que sea parte del sistema educativo y sobre todo a la comunidad universitaria.

### **2. Reuniones**

Se conoció a los padres del estudiante, observando cómo es cada uno; en el caso del chico con enfermedad catastrófica, se determina el apoyo que recibe por parte de su familia. Durante la reunión se realizan preguntas acerca del estudiante, para conocer más de él, esto permite saber cuán cerca está la familia del estudiante y como han vivido al conocer la enfermedad que tiene.

Después de conocer un poco más de la vida del estudiante se habló con los padres del trabajo que se realizará como acompañante del estudiante, se explica las actividades realizadas y sobre todo las ayudas a brindarle.

### **3. Mapeo**

El mapeo permite conocer más a fondo al estudiante con enfermedad catastrófica, en

este se detalla las vivencias, fortalezas, metas, sueños que el estudiante ha adquirido y los conseguirá, todas contadas por personas cercanas a él quienes han sido las personas con quien ha convivido durante toda su vida.

Realizado el mapeo correspondiente se obtiene los siguientes resultados:

Tabla

3 Historia de mi vida

Indicadores	Educación Inicial	Educación Básica	Educación en el Bachillerato
<b>Acontecimientos Importantes</b>	Se enfermó de los bronquios, por lo cual necesito de mucho cuidado por parte de su mamá.	Cambio de escuela “Luis Felipe Borja”  Retorno a una escuela particular en sexto y séptimo “Santa Luisa” donde labora su mamá.  Realizo su primera comunión	Realizo su confirmación.  Cambio de institución “FESVIP”  Festejo su cumpleaños en cursos superiores
<b>Desafíos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Su salud es un poco complicada debido a que no puede estar mucho en el frío.</li> <li>Crece sin una figura paterna.</li> </ul>	Adaptarse a los cambios escolares.  Sociabilizar con sus compañeros.  Desapego de su Mamá.	Adaptarse a un nuevo colegio y sufrió de bullying.  Sufrió de depresión.  Casi pierde noveno año escolar.
<b>Logros</b>	Aprendió mucho lo que es motricidad fina y gruesa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acepto</li> <li>Culminación de educación básica</li> </ul>	Pasar cada año con normalidad.  Graduarse del colegio en Ciencias Sociales.
<b>Apoyos</b>	Apoyo incondicional de su mamá y su hermana	Apoyo incondicional de su mamá y su hermana	Necesito de apoyo psicopedagógico.  Apoyo de mi hermana al realizar la tesis.

**Nota:** Historia de mi vida. Adaptado de la investigación, por S. Terán, 2017

Tabla

4 Historia de mi vida

<b>Gustos</b>	<b>Fortalezas</b>	<b>Habilidades</b>
<p>Le gusta comer pollo,</p> <p>Bailar, jugar futbol pese a que no puede realizar esta actividad esta es su pasión.</p> <p>Le gusta estar en grupos, formas buenas amistades.</p> <p>Le gustan las mujeres altas.</p> <p>Le gusta comprender y escuchar.</p>	<p>Amable, tranquilo, sincero, sociable, es positivo, es seguro, puntual, paciente.</p> <p>Se volvió más humano a través de una labor social con gente de la calle, tiene mucho carisma.</p> <p>No es celoso.</p> <p>No se avergüenza de su discapacidad.</p> <p>Es poético, detallista, respetuoso.</p>	<p>Puede comunicarse con su abuelita pese a que ella no puede oír, pero a través de señas pueden lograr entenderse.</p> <p>Comparte su conocimiento a otras personas, es expresivo, Hábil para realizar maquetas, manualidades, dibujos, crear poemas, hablar con las mujeres.</p>

**Nota:** Historia de mi vida. Adaptado de la investigación, por S. Terán, 2017

## Tabla

### 5 Autoconocimiento

#### Quién soy

#### Pensando en su futuro

<b>Sueños</b>	<b>Metas</b>	<b>Expectativas Laborales</b>
<p>Ser animador en la televisión.</p> <p>Tener una fundación para niños pobres y con discapacidad.</p> <p>Crear una escuela de fútbol para niños con discapacidad.</p> <p>Viajar por el mundo.</p> <p>Poder realizar trabajos de ayuda social.</p>	<p>Ser padre de familia.</p> <p>Terminar mis estudios.</p> <p>Ser profesional.</p>	<p>Ser director técnico.</p> <p>Trabajar para la comunidad.</p>

**Nota:** Auto conocimiento. Adaptado de la investigación, por S. Terán, 2017

#### 4. Planificaciones

Para que el acompañamiento se dé correctamente, se elaboró macro y micro planificaciones donde se elabora un cronograma de actividades para dar a conocer lo que se realizara durante el semestre.

Al principio el proceso de acompañamiento no empezaba a dar resultados, el estudiante no se contactaba con su acompañada, ya que su enfermedad no era muy compleja, no requería tanta ayuda en lo académico, muchas veces se hablaba con él para saber cómo esta y conocer su proceso académico pero se mostraba negativo.

Para que pueda existir un trabajo y sobre todo la ayuda al estudiante se optó como parte de las actividades la realización de las tutorías entre pares, estas permitieron conocer de cerca al estudiante, logrando que sus habilidades, fortalezas se resalten. Primero se contactó con el estudiante para establecer un día semanal para reunirse y poder conversar, esta técnica comenzó a dar buenos resultados, en el primer encuentro se habló con el chico para preguntar sus razones del porque no requiere ayuda., luego en lo posterior se empieza a conocer sus materias, se habla de cada una de ellas, al finalizar y saber ya cómo va en cada una y sobre todo en cuál ésta decayendo, se procede a establecer estrategias que permiten mejorar su rendimiento; las materias en las que más dificultad tuvo son: **educación física**, en la cual primero se conoce cuál es la dificultad, para dar una solución, como su enfermedad no le permite realizar ejercicios físicos porque puede llegar a quebrantar su salud, el estudiante se siente aislado ya que en esta materia se requiere de una constante realización de esfuerzo físico. Al ver esta problemática se opta como resolución que el estudiante asista a clases normalmente, pero en vez de realizar las actividades, anote en cuadernos los trabajos, ejercicios realizados en la clase y también si tiene que dar prueba o exámenes, hablar con la

maestra, para que en otra oportunidad fuera del horario de clase pueda evaluarle.

La segunda materia con problema es **lógica** en esta el estudiante tenía dificultad para entender lo que daba el maestro, gran parte de la materia era resolución de ejercicios, los cuales no eran comprendidos, en clase se resolvía uno que otro ejercicio pero ya al momento de hacer deberes, pruebas, exámenes no comprendía lo que debe hacer, es por ello que se opta como respuesta a la problemática primero como acompañante ir a hablar con el maestro y preguntar cómo va el desempeño académico durante todo su proceso de aprendizaje, segundo que el chico coja tutorías extras con el profesor para que pueda recibir particularmente clases, así aclarar toda las dudas que tenga y sobre todo reforzar más los temas dados.

A pesar de los obstáculos presentados el estudiante se propuso pasar las materias en especial lógica, buscaba siempre formas de aprender y que ningún vacío quede en él, día a día se esforzaba, realizaba todos los trabajos, deberes y si en alguna ocasión le tocaba faltar a clases por motivos de su enfermedad, a través del uso de la tecnología (redes sociales) se comunicaba con sus maestros, o como su acompañante le ayudaba a presentar a los docentes justificados o incluso a hablar con ellos para que le permitan recuperar las clases ya sea a través de tutorías o realizando algún trabajo para que así no pierda clases.

Se habló con el docente de lógica; durante el proceso de aprendizaje ha visto en un inicio falencias en el chico, miraba que faltaba en ciertas ocasiones, no entendía las clases, no presentaba trabajos; al ver la necesidad de aprendizaje del estudiante se habló con el maestro para explicarle la dificultad que tiene, al conocer lo que le pasaba, estuvo dispuesto a brindarle ayuda; tanto acompañante como el estudiante, nos comunicáramos seguido con el maestro para saber cómo va su proceso de aprendizaje y que necesita para

seguir avanzando y mejorando.

Como medio de ayuda para un buen proceso de acompañamiento es la tecnología, gracias a ella se puede estar más al contacto con el estudiante usando las redes sociales como medio de comunicación. Tanto las tutorías como comunicación por mensajes son espacios de gran ayuda para que el estudiante se vaya soltando poco a poco, dando a conocer sus necesidades, así como tomando confianza de poder abrirse y dialogar, contando sobre su vida tanto personal como académica; después de un tiempo se logra sea una persona más segura, y que pueda alzar su voz manifestando sus necesidades.

El diario de campo (cuaderno) es una herramienta útil para que se vaya dando el proceso de acompañamiento, en él se registra día por día todas las actividades realizadas, las tutorías, las comunicaciones por mensajes con el estudiante y las realizadas con su maestro, en este se describía todo lo que pasaba con el estudiante tanto su desempeño académico como su diario vivir sea dentro de la Universidad como fuera (familia, sociedad), dando a conocer en un principio las dificultades que el estudiante ha tenido así como los avances que va teniendo hasta llegar a determinar sus logros obtenidos especialmente en lo académico y también su proceso de vinculación dentro de la Universidad.

## **5. Evaluaciones**

En diversas ocasiones se realiza pequeñas evaluaciones; esto se da entre acompañante con las autoridades del GEI, para conocer cada una de las actividades, ver si se están llevando a cabo y como se las está ejecutando, además de constatar que se está realizando las respectivas tutorías con el estudiante, e informar cambios a lo planificado o diversas actividades a realizarse sea con el estudiante o con el grupo en general.

Ya de manera general, para constatar que el proceso de acompañamiento está dando resultados durante el primer y segundo parcial se realizó reuniones de manera general con las autoridades del GEI quienes evaluaban todo lo realizado, primero daban a conocer que actividades realizan cada acompañante, luego que logros se han obtenido, al estudiante se le preguntó cómo se ha sentido, si el acompañamiento recibido le ha sido de ayuda además de los logros que ha obtenido en tanto personales como académicos.

En estas evaluaciones se resalta mucho lo positivo, se determina que exista ayuda por parte de la acompañada, logrando que el estudiante avance en su proceso académico y además se sienta parte de la Universidad, siendo de una u otra forma una persona autónoma, sociable, decidida que pueda tomar la iniciativa por el mismo, es decir que después de las ayudas recibidas pueda él mismo buscar soluciones a los problemas que se le presenten.

Con todo esto el estudiante logró de manera personal mirar su enfermedad no como una limitación si no como un reto, esto para poder cada día superar obstáculos, buscar distintas maneras de romper barreras, así como diversas soluciones a los problemas presentes. El estudiante no se sentía como una persona con problemas que necesita tener ayuda en todo; más bien se dio cuenta que así como recibe un acompañamiento, puede también él brindar ayuda a otras personas que tal vez necesitan mayores cosas, siendo una persona de ejemplo y apoyo para otros.



## **Conclusiones**

Al desarrollar este proceso, se concluye de manera verdadera y práctica que el acompañamiento efectivo y continuo, es una gran estrategia que de manera práctica contribuye a que los estudiantes afectados por distintas enfermedades catastróficas, puedan formar parte sin ninguna discriminación de la comunidad educativa.

Es así como se puede determinar que el estudiante sujeto de investigación, logra avanzar en sus actividades académicas; hay mayor integración social y porque no decir una mejor aceptación de su condición, no como una limitación si no como una oportunidad que tiene para ser un gran ser humano.

Se puede generar espacios dentro de la Universidad, en los cuales los estudiantes con enfermedades catastróficas puedan sentirse acogidos y sobre todo encuentren ayuda para poder resolver problemas, logren avanzar en su proceso académico y tengan más que solo un tutor a alguien con quien puedan sentirse confiados, con la libertad de hablar y llegar incluso a entablar una amistad.

La ayuda que el estudiante recibió ha sido beneficiosa; se muestra como alguien alegre, abierto, divertido pero también en momentos mostró tener miedos, ya que al verlo a simple vista es una persona común, sus maestros no comprendían los motivos de sus ausencias, fue un proceso largo que se llevó a cabo para que el estudiante logre romper esta barrera y pueda comunicar a sus maestros su enfermedad y lo que conlleva, así como a sus compañeros para que concienticen y sean más sensibles frente a su dificultad, buscando maneras de ayudarlo y sobre todo que pueda avanzar en sus estudios sin problema alguno.

## Referencias

Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal. (2008-2009).

*Apuntes de Pedagogía Hospitalaria*. México D.F., México: Progreso.

Recuperado el 27 de julio de 2017, de

<http://www.redlaceh.org/DocumentosWeb/idCarp-6-->

[0769a737c8549610ebfac5bac0c656b8.pdf](http://www.redlaceh.org/DocumentosWeb/idCarp-6--0769a737c8549610ebfac5bac0c656b8.pdf)

Asamblea Nacional. (22 de Diciembre de 2006). *Ley Orgánica de Salud*. Montecristi,

Manabí, Ecuador: Editora Nacional. Obtenido de

[http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento\\_institucional/legislations/PDF/EC/ley\\_](http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/legislations/PDF/EC/ley_organica_de_salud.pdf)

[organica\\_de\\_salud.pdf](http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/legislations/PDF/EC/ley_organica_de_salud.pdf)

Asamblea Nacional. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Montecristi,

Manabí, Ecuador: Editora Nacional. Recuperado el 15 de junio de 2017, de

[http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion\\_de\\_bolsillo.pdf](http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion_de_bolsillo.pdf)

Duran Gisbert, D. (2006). Tutoría entre iguales, la diversidad en positivo. *GRAÓ*, 1.

García González, F. (Marzo de 2012). *Atención Educativa en el Hospital*. Recuperado el

15 de julio de 2017, de

[https://reddedalo.files.wordpress.com/2012/03/atencic3b3n-educativa-en-el-](https://reddedalo.files.wordpress.com/2012/03/atencic3b3n-educativa-en-el-hospital.pdf)

[hospital.pdf](https://reddedalo.files.wordpress.com/2012/03/atencic3b3n-educativa-en-el-hospital.pdf)

Illescas Illescas, O. (2010). Tesis de postgrado. *Garantía estatal de protección a*

*personas con Enfermedades catastróficas establecida en el artículo cincuenta de*

*la Constitución de la República del Ecuador*. Cuenca, Azuay, Ecuador:

- Universidad de Cuenca. Recuperado el 3 de junio de 2017, de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2967/1/td4420.pdf>
- Leiva Olivencia, J. J. (30 de septiembre de 2013). De la integración a la inclusión: evolución y cambio en la mentalidad del alumnado universitario de educación especial en un contexto universitario español. *Actualidades Investigativas en Educación*, 13(3), 2-3. Recuperado el 25 de julio de 2017, de <http://www.scielo.sa.cr/pdf/aie/v13n3/a25v13n3.pdf>
- Leiva Olivencia, J. J., & Jiménez Hernández, A. S. (8 de julio de 2012). La educación inclusiva en la universidad del siglo xxi: un proceso permanente de cambio. *Revista REID*. Recuperado el 27 de julio de 2017, de <http://www.ujaen.es/revista/reid/revista/n8/REID8art3.pdf>
- Medlineplus. (22 de junio de 2015). *Displasia broncopulmonar*. Recuperado el 4 de julio de 2017, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001088.htm>
- Ministerio de Educación. (10 de Mayo de 2016). *Ministerio de Educación da a conocer logros de Programa Aulas Hospitalarias*. Recuperado el 20 de julio de 2017, de <https://educacion.gob.ec/ministerio-de-educacion-da-a-conocer-logros-de-programa-aulas-hospitalarias/>
- Ministerio de Educación. (2016). *Programas y servicios de apoyo*. Recuperado el 20 de julio de 2017, de <https://educacion.gob.ec/programas-y-servicios-de-apoyo/>
- Ministerio de Educación de España. (2016). *Técnicas de aprendizaje cooperativo*. Recuperado el 12 de julio de 2017, de [http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/126/cd/unidad\\_9/mo9\\_aprendizaje\\_entre\\_iguales.htm](http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/126/cd/unidad_9/mo9_aprendizaje_entre_iguales.htm)

- Palacio Arango, L. M., Goez Castañeda, D. M., Zapata Henao, C. M., Posada Jaramillo, C. J., Restrepo Londoño, M. M., Morales Ruiz, B. E., & Castrillon Tamayo, A. L. (2004 de 2004). *Fundamentación Teórico Práctico de la Pedagogía Hospitalaria y Estrategias Metodológicas para la Intervención con el Niño Hospitalizado*. Medellín, Colombia: Universidad de Antioquia. Recuperado el 29 de julio de 2017, de <http://ayura.udea.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/832/1/CA0009.pdf>
- Pazmiño, S. (19 de enero de 2017). *Concepto de enfermedad catastrófica*. Recuperado el 8 de julio de 2017, de [https://www.academia.edu/13569394/Concepto\\_de\\_Enfermedad\\_Catastrofica?auto=download](https://www.academia.edu/13569394/Concepto_de_Enfermedad_Catastrofica?auto=download)
- Pontífica Universidad Católica del Ecuador. (marzo de 2012). *Enfermedad*. Recuperado el 10 de julio de 2017, de <http://elcomunicadorpucesi.blogspot.com/2012/03/enfermedades-raras-y-catastroficas-las.html>
- Puente, W. (2001). *Técnicas de Investigación*. Recuperado el 21 de julio de 2017, de <http://www.rrppnet.com.ar/tecnicasdeinvestigacion.htm>
- Ramirez Rodriguez, J. A., & Rodriguez Rosas, N. (Junio de 2012). Tesis. *Pedagogía Hospitalaria: Un modelo de inclusión educativa que disminuye el rezago educativo*. México: Universidad Pedagógica Nacional. Recuperado el 2017, de <http://200.23.113.51/pdf/28626.pdf>
- Red Telemática de Salud en Cuba. (1998). *Educación a Distancia*. Recuperado el 18 de julio de 2017, de <http://www.sld.cu/libros/distancia/cap1.html>

- Secretaria de Educación Pública. (2013). *Las estrategias y los instrumentos de evaluación desde el enfoque formativo*. México. Recuperado el 2017, de [http://www.educacionespecial.sep.gob.mx/pdf/doctos/2Academicos/h\\_4\\_Estrategias\\_instrumentos\\_evaluacion.pdf](http://www.educacionespecial.sep.gob.mx/pdf/doctos/2Academicos/h_4_Estrategias_instrumentos_evaluacion.pdf)
- Secretaria Nacional de Planificación y Desarrollo. (2013). *Plan Nacional del Buen Vivir*. Quito, Pichincha, Ecuador. Recuperado el 4 de julio de 2017, de <http://www.buenvivir.gob.ec/descarga-objetivo>
- Universidad de Guadalajara. (2011). *Uso de las redes sociales como estrategias de aprendizaje ¿Transformación educativa?* Recuperado el 19 de julio de 2017, de <http://www.udgvirtual.udg.mx/apertura/index.php/apertura/article/view/198/213>
- Universidad Nacional Abierta. (3 de mayo de 2012). *Educación a Distancia*. Recuperado el 18 de julio de 2017, de <http://www.una.edu.ve/index.php/2012-05-03-15-37-38/2012-09-19-16-26-32>

## Anexos

### Anexo 1

#### Planificación semestral

**Nombre:** Sara Terán

**Acompañado:** José Miguel Garcés

**Objetivo:** Determinar actividades por meses en diversas áreas que se realizarán con José Miguel mediante una planificación para saber cómo va en su proceso académico y su vida personal, social durante el semestre.

	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero
Área académica	Conocer su horario de clase y que hace en cada materia (saber si por su problema de salud hay algún cambio en la forma como los maestros deben enseñarle la materia esto especialmente en educación física)	Establecer un tiempo de tutorías personales	Observar cómo le está yendo en clases de educación física	Preguntar sus horarios de exámenes
	Conocer las notas del primer parcial	Dialogar y conocer como esta José en sus materias	Preguntar al profesor de lógica los horarios de tutoría con José Miguel	Conocer las notas del segundo parcial
Área afectiva/ social	Conocer a José Miguel (carrera, donde vive, cuántos años tiene, porque está en el grupo)	Conversatorio sobre que ha realizado en las festividades de quito, navidad	Hablar con José Miguel para saber cómo está su abuelita y como se siente él personalmente	Dialogo de cómo fue su vinculación dentro de la Universidad (cuando ya esté acabando el semestre)
		Observar en diversos momentos su convivencia con los compañeros de clase	Conversatorio personal (tutoría) para hacer un análisis de lo que se ha realizado durante este proceso de acompañamiento.	

## Anexo 2

### Micro planificación

**Nombre:** Sara Terán

**Acompañado:** José Miguel Garcés

**Objetivo:** Conocer su horario de exámenes mediante una comunicación por mensajes para estar en contacto con José Miguel para así saber si durante la semana tienen algún problema para dar sus exámenes.

**Semana 21 de noviembre al 25**

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Área académica	Preguntar a José como le fue en la materia de educación física el día viernes y si ha tenido algún problema	Dialogar y conocer su horario de exámenes		preguntar a José como le está yendo en los exámenes	Dialogar como le fue durante la semana
Área afectiva/social	Hablar por medio de mensajes para saber cómo esta y que ha hecho durante el fin de semana	Se plantea que en estos días si existe algún problema ya sea personal o académico pueda hablar José conmigo (acompañante) en cualquier momento ya sea personal o por mensajes			

**Nota:** Por motivos de exámenes José me ha indicado que no tendrá mucha comunicación debido a que se concentrara en estudiar para los exámenes y no requiere de mi apoyo por esta semana, salvo si se le presenta algún problema.

### Anexo 3

#### Micro planificación

**Nombre:** Sara Terán

**Acompañado:** José Miguel Garcés

**Objetivo:** Conocer las dificultades que tiene José Miguel en las materias a través de una tutoría personal para tener un enfoque general de su rendimiento académico.

**Semana 28 de noviembre al 2 de diciembre**

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Área académica		Dialogar y conocer como esta José en sus materias	Tutorías 3pm para ver hablar sobre cómo va en clases	Preguntar si ya sabe las notas de los exámenes	Dialogar como le fue durante la semana
Área afectiva	Hablar por medio de mensajes para saber cómo estuvo su fin de semana	Conocer más del estado de su abuelita	Tutorías 3pm para hablar sobre cómo le fue en la convivencia y que hizo		Preguntar cómo le va en cuestiones de relaciones con los compañeros



## **Anexo 4**

### **Diario de Campo**

**21-11-16**

#### **Académico**

José Miguel me informo su horario de exámenes y que además no tendría mucha comunicación con mi persona porque se dedicara esta semana a estudiar, presentar trabajos, deberes; si se le presenta alguna complicación me escribirá.

**30-11-16**

Tutorías personales 14:00 a 17:00

#### **Académico**

Conversatorio de las materias; lógica el profesor no asistió pero aprovecho el tiempo para revisar materia y estudiar.

Realidad nacional tampoco asistió el profesor.

Metodología de la investigación recibió clases sin ningún problema y además recibió notas del parcial.

Historia de la comunicación recibió notas del parcial.

Educación física fue a dar el examen a las 10:00 y la profesora le dijo que para otro día.

Lógica dio una prueba en la que saco 0, el primer parcial fue complicado porque hubo temas que no entendió y se quedó con vacíos, debido a que no asistió mucho a clases por cuestiones personales.

En clases se suele sentar en la fila de la mitad para poder ver y escuchar bien las clases.

#### **Afectivo/social**

Hablo sobre su vida, que es soltero, tuvo una novia antes de ingresar a la Universidad, es muy amistoso y le gusta mucho ayudar a otras personas; por lo general pasa solo.

Le gusta escuchar música de reggaetón; se define como alguien romántico (se enamora muy fácil), original, sencillo, un poco cursi, no suele dar la confianza a cualquier persona es muy reservado y prefiere conocer primero a las personas para brindar su amistad.

Su mayor temor es perder a su abuelita.

Definimos un día de la siguiente semana para tutorías.